

# Coordinación Nacional del Programa Escuelas de Calidad

## Ficha Técnica de Inscripción

Fecha:

Folio:

### 1. Datos Generales

#### 1.1 Identificación del centro escolar

Nombre de la escuela:

CCT:

Zona escolar:

Sector escolar:

Turno :

Región Escolar:

#### 1.2 Ubicación geográfica

Dirección (calle y No.)	<input type="text"/>		
Localidad (colonia):	<input type="text"/>		
Municipio (delegación):	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Entidad federativa:	<input type="text"/>		
Teléfono de la escuela:	<input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>		

#### 1.3 Otras características de la escuela

Estado físico de la infraestructura existente: ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

Equipos de cómputo con que cuenta la escuela:  Para uso administrativo  Para uso académico

#### ¿Cuáles espacios educativos faltan?

<input type="checkbox"/> Aulas	<input type="checkbox"/> Talleres
<input type="checkbox"/> Sanitarios	<input type="checkbox"/> Espacios Deportivos
<input type="checkbox"/> Laboratorios	<input type="checkbox"/> Otros

#### ¿Cuáles apoyos recibe de CONAFE/PAREIB?

<input type="checkbox"/> Infraestructura	<input type="checkbox"/> Útiles escolares
<input type="checkbox"/> Mobiliario y Equipo	<input type="checkbox"/> AGE
<input type="checkbox"/> Capacitación docente	<input type="checkbox"/> Redes

#### Datos de Alumnos

Que iniciaron el Ciclo Escolar actual

Becarios Oportunidades

Niños con necesidades especiales

Niñas con necesidades especiales

Índice de Reprobación del ciclo anterior

Índice de deserción del ciclo anterior

### 2. Datos sobre el personal

#### 2.1 Director

Nombre:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>
Dirección (calle y No.)	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Localidad (colonia):	<input type="text"/>		
Municipio (delegación):	<input type="text"/>	Tel. Casa	<input type="text"/>
Entidad federativa:	<input type="text"/>	Tel. Celular	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		

☐ ¿Tomó el Curso Nacional de Directivos?

☐ ¿Aprobó el Curso Nacional de Directivos?

#### Nivel de Carrera Magisterial

<input type="checkbox"/> Ninguno		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BC
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

#### Vertiente

<input type="checkbox"/> I. Docente frente a grupo
<input type="checkbox"/> II. Personal directivo y de supervisión
<input type="checkbox"/> III. Personal docente con actividades técnico-pedagógicas

## 2.2 Docentes

[illegible]

Firma del Director

**Sello de la escuela**

Estimado Director (a):

Agradecemos el tiempo dedicado al llenado de esta solicitud. Esta información será muy valiosa para la construcción del sistema nacional de información del PEC. Los datos aquí proporcionados no afectarán el resultado de la dictaminación y selección de escuelas, ya que éste se basará en la calidad de los proyectos escolares.